

.....  
(miejsowość, data)

## **P e ł n o m o c n i c t w o**

Ja, niżej podpisany(a):

imię i nazwisko: .....

nr PESEL: .....

w przypadku braku nr PESEL – nr i seria paszportu .....

**udzielam pełnomocnictwa do dokonywania wszelkich czynności związanych z ubieganiem się przeze mnie o świadczenie/a dla studentów w Akademii Sztuki Wojennej w Warszawie w roku akademickim: 20.../20...**

niżej wskazanej osobie.

### **Osoba Upoważniona:**

Pani/Pan .....

(imię i nazwisko)

nr PESEL .....

w przypadku braku nr PESEL – nr i seria paszportu .....

dane do kontaktu: tel. ....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis mocodawcy)

Pełnomocnictwo złożono w obecności pracownika Wydziału Spraw Studenckich, Doktoranckich i Promocji lub notariusza.

.....  
(pieczętka i podpis pracownika WSSDiP lub notariusza)

Tożsamość pełnomocnika została potwierdzona na podstawie przedstawionego dokumentu tożsamości.

.....  
(pieczętka i podpis pracownika WSSDiP)

**Niniejsze upoważnienie jest sporządzone w 3 egzemplarzach dla\*:**

- mocodawcy,
- umocowanego,
- WSSDiP.

\* odpowiednie zaznaczyć krzyżykiem

## **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PEŁNOMOCNIKA STUDENTA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA**

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia (dyrektywy 95/46/WE) (D. Urz. UE nr L 119 z 4.05.2016 r.), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Sztuki Wojennej z siedzibą przy Al. gen. Antoniego Chruściela „Montera” 103, 00-910 Warszawa.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych z którym może Pani/Pan skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@akademia.mil.pl](mailto:iod@akademia.mil.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach: reprezentowania mocodawcy w sprawie prowadzonego przez Administratora postępowania o przyznanie świadczeń studentowi, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt. 1 - 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce w zakresie objętym złożonym przez mocodawcę wnioskiem oraz archiwizacji.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
5. Administrator może udostępniać dane osobowe innym administratorom działającym na mocy umów zawartych z ASzWoj lub na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym: podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (bankom) lub operatorom pocztowym/kurierskim. Odbiorcami danych mogą być także inne podmioty lub organy w sytuacji, gdy obowiązek taki wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
6. Administrator może powierzyć innemu podmiotowi, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w imieniu Administratora, w tym w szczególności podmiotom zewnętrznym świadczącym usługi serwisowe i/lub dostawcom oprogramowania.
7. Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w trakcie prowadzenia postępowania o przyznanie wnioskowanych przez mocodawcę świadczeń, a następnie przechowywał przez okres przewidziany przepisami prawa w zakresie archiwizacji dokumentacji dotyczącej świadczeń dla studentów.
8. W przypadkach, na zasadach i w trybie określonym w obowiązujących przepisach przysługuje Pani/Panu prawo do żądania: dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych .
9. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).
10. Dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanym procesom związanym z podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniu.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne w sytuacji wykonywania w imieniu mocodawcy jakichkolwiek czynności związanych z ubieganiem się o świadczenia pomocy materialnej. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od Pani/Pana mocodawcy.